

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR UNE CUEILLETTE ALTERNATIVE PROGRAMME D'URGENCE D'AIDE ALIMENTAIRE (EFAP)

Date: _____

Authorisation :

Je soussigné autorise _____
à effectuer la cueillette des produits de mon programme d'urgence d'aide
alimentaire (EFAP) du département de l'agriculture des États-Unis puisque je suis
dans l'incapacité de le faire en personne.

Certification :

Je certifie, sous peine de parjure, que pendant les 30 derniers jours le revenu de
mon ménage ne dépasse pas celui prévu dans les directives mensuelles du EFAP
ou que pendant les derniers 12 mois, il ne dépasse les directives annuelles.
De plus, je certifie que le numéro indiqué pour la taille de mon ménage est vrai
et juste. Les produits sont pour mon usage personnel à domicile et ne peuvent
être vendus, échangés ou donnés.

REVENU MAXIMAL - EFAP

TAILLE DU MÉNAGE	REVENU MENSUEL DU MÉNAGE	REVENU ANNUEL DU MÉNAGE
1	\$1,361	\$16,335
2	\$1,839	\$22,065
3	\$2,316	\$27,795
4	\$2,794	\$33,525
5	\$3,271	\$39,255
6	\$3,749	\$44,985
7	\$4,226	\$50,715
8	\$4,704	\$56,445
9	\$5,181	\$62,175
10	\$5,659	\$67,905
Au delà de 10	ajouter \$478 pour chacun	ajouter \$5,730 pour chacun

RÉVISÉ 4/11

SIGNATURE :	ADRESSE :	CODE ZIP :	QUANTITÉ DE PERSONNES CONSTITUANT LE M NAGE

EFA 15 (French) (5/11)

COUPER ICI

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR UNE CUEILLETTE ALTERNATIVE PROGRAMME D'URGENCE D'AIDE ALIMENTAIRE (EFAP)

Date: _____

Authorisation :

Je soussigné autorise _____
à effectuer la cueillette des produits de mon programme d'urgence d'aide
alimentaire (EFAP) du département de l'agriculture des États-Unis puisque je suis
dans l'incapacité de le faire en personne.

Certification :

Je certifie, sous peine de parjure, que pendant les 30 derniers jours le revenu de
mon ménage ne dépasse pas celui prévu dans les directives mensuelles du EFAP
ou que pendant les derniers 12 mois, il ne dépasse les directives annuelles.
De plus, je certifie que le numéro indiqué pour la taille de mon ménage est vrai
et juste. Les produits sont pour mon usage personnel à domicile et ne peuvent
être vendus, échangés ou donnés.

REVENU MAXIMAL - EFAP

TAILLE DU MÉNAGE	REVENU MENSUEL DU MÉNAGE	REVENU ANNUEL DU MÉNAGE
1	\$1,361	\$16,335
2	\$1,839	\$22,065
3	\$2,316	\$27,795
4	\$2,794	\$33,525
5	\$3,271	\$39,255
6	\$3,749	\$44,985
7	\$4,226	\$50,715
8	\$4,704	\$56,445
9	\$5,181	\$62,175
10	\$5,659	\$67,905
Au delà de 10	ajouter \$478 pour chacun	ajouter \$5,730 pour chacun

RÉVISÉ 4/11

SIGNATURE :	ADRESSE :	CODE ZIP :	QUANTITÉ DE PERSONNES CONSTITUANT LE M NAGE

EFA 15 (French) (5/11)